様式第12号（第８の４関係）

年　　月　　日

岩手県議会議長　　　　　　　　　　様

ご住所
お名前
（法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者のお名前）
連絡先（電話番号）

文　書　提　供　申　込　書

岩手県議会情報公開事務取扱要綱第８条の４の規定により公文書の写し等の提供を次のとおり申し込みます。

公文書名	区分	写し等の枚数	金　　　額
	１　写しの交付 ２　複製物の交付 ３　紙等に出力したものの写しの交付	枚	円
	１　写しの交付 ２　複製物の交付 ３　紙等に出力したものの写しの交付	枚	円
	１　写しの交付 ２　複製物の交付 ３　紙等に出力したものの写しの交付	枚	円
小　　計		枚	円
公文書の写し等の送付希望		有・無	円
合　　　計			円

備考　太線内のみ記入してください。

職員記載欄

備考		出納員　　　　出納員補佐

（A４）